**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - OBRAS PÚBLICAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DADOS DO CONTRATO E CONTRATADO | | | | |
| Empresa: | | | | |
| Contrato n°: | CNPJ: | | | |
| Objeto do Contrato: | | | | |
| Medição n°: | | Período da execução: | | |
| Valor do contrato: R$ | | | | Saldo Anterior: R$ |
| Medição Atual: | | | | Saldo: |
| Contrato com possibilidade de subcontratação:  ( ) Não  ( ) Sim | | | | |
| QUAIS SERVIÇOS | | | EMPRESA SUBCONTRATADA | |
| 1. | | |  | |
| 2. | | |  | |
| 3. | | |  | |
| 4. | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DADOS DO FISCAL DESIGNADO | |
| Nome: | Cargo: |
| Lotação: |  |

|  |
| --- |
| 1. DADOS DA FISCALIZAÇÃO |
| Período fiscalizado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS/MERCADORIAS E DOCUMENTOS APRESENTADOS PELA EMPRESA CONTRATADA E SUBCONTRADA | | | | |
| ITEM | PREENCHIDO | | | |
| CONTRA  TADA | | SUBCONTRA  TADA | |
| SSIM | NNÃO¹ | SSIM | NNÃO |
| **ANTES DO INÍCIO DA EXECUÇÃO DA OBRA** | | | | |
| * 1. Ordem de serviço |  |  |  |  |
| * 1. Alvará e licenças para construção devidamente emitidas pelo Município e demais órgãos competentes; |  |  |  |  |
| * 1. Ficha de registro de empregados; |  |  |  |  |
| * 1. Anotações de Responsabilidade Técnica (ARTs), devidamente recolhidas e projeto da obra; |  |  |  |  |
| * 1. Cópia da matrícula no Cadastro Nacional de Obras junto à Receita federal; |  |  |  |  |
| * 1. Documento que comprove a contratação de seguro contra os riscos de acidentes do trabalho, para os empregados; |  |  |  |  |
| **DURANTE EXECUÇÃO DA OBRA** | | | | |
| * 1. Diário de obra permanente; |  |  |  |  |
| * 1. Canteiro de Obras adequado conforme projeto; |  |  |  |  |
| * 1. Placa de identificação da obra; |  |  |  |  |
| * 1. Condições de segurança da obra; |  |  |  |  |
| * 1. Empregados da contratada/subcontratada exercem suas funções com uso adequado de equipamentos de proteção individual e com observância das normas de segurança do trabalho; |  |  |  |  |
| * 1. Compatibilidade da execução da obra com o cronograma físico-financeiro, observando-se, a todo tempo, os serviços previstos, os prazos e os serviços realizados; |  |  |  |  |
| **NA CONCLUSÃO DA OBRA** | | | | |
| * 1. Termo de Recebimento Provisório da Obra; Certidão de baixa junto ao INSS da CNO; Termo Definitivo da Obra. |  |  |  |  |
| * 1. Emissão de Alvará Habite-se. |  |  |  |  |
| ¹ Observações quanto ao não atendimento dos itens avaliados:  **1. ( ) Solicitado através de mensagem eletrônica (e-mail, whatssap, skype) resolução dos seguintes problemas:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Irregularidades resolvidas  ( ) **Irregularidades não resolvidas** **Notifica-se**  **2. ( ) Necessidade de Emissão de Notificação:**  Notificação n°: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Irregularidades resolvidas  ( ) **Irregularidades não resolvidas** **Encaminha-se ao Gestor** cópia da Notificação e Comunicação Interna informando todas as medidas adotadas pelo fiscal. | | | | |

|  |
| --- |
| 1. OBSERVAÇÕES/SUGESTÕES |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO FISCAL  DO CONTRATO |
| 1ª via SETOR DE COMPRAS; 2ª via NOTA FISCAL 3ª via FISCAL | |
|  | |